Distrito _____ Fecha ____ / ____ / _____

FORMULARIO SAD 23
DECLARACIÓN JURADA - LISTADO DE EMERGENCIA
Cobertura de provisionalidades y/o suplencias

TIPO DOC.	N° DOCUMENTO	APELLIDO Y NOMBRES

Nacionalidad _____ Fecha Nacim. ____ / ____ / ____ Lugar _____

Domicilio _____ Localidad _____

Cód. Postal _____ Teléfono _____ ¿Es jubilado? _____

E-mail ABC _____ E-mail alternativo _____

**TÍTULOS Y/O CERTIFICADOS HABILITANTES Y/O BONIFICANTES (Reconocidos
por la Comisión Permanente de Estudio de Títulos)**

TÍTULO-CERTIFICADO CAPACITACIÓN DOCENTE	EXPEDIDO POR ESTABLECIM.	N° REGISTRO	% MATERIAS APROBADAS	FOJAS

Declaro bajo juramento que los datos consignados son exactos y que tomo conocimiento de las normas vigentes.

Acompaño _____ fojas

_____ Firma del interesado
 _____ Firma funcionario interviniente

USO INTERNO DE LA SECRETARÍA DE ASUNTOS DOCENTES Corresponde
 incluir en **Listado de Emergencia**:

ÍTEM: _____ / CATEGORÍA _____ CARGOS/CÓDIGOS _____

COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN PARA EL ASPIRANTE

Apellido y Nombres: _____

Nivel - Modalidad en que se inscribe: _____

Cargo/s - Asignatura/s en que se inscribe: _____

Documentación entregada: _____ folios.

Fecha: ____ / ____ / ____

Firma funcionario interviniente

USO INTERNO DE LA SECRETARÍA DE ASUNTOS DOCENTES Corresponde

incluir en **Listado de Emergencia**:

ÍTEM: _____ / **CATEGORÍA** _____ **CARGOS/CÓDIGOS** _____